

訪問前 健康・行動チェック表

当院に訪問される2週間前から、健康チェック表をご記入いただき、当日ご持参ください。

訪問当日は、自宅で検温をしてきてください。当日の症状によっては、お帰りいただくことがある事をご了承ください。

	14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	前日	当朝
項目＼日付															
体温															
呼吸器	咳														
	咽頭痛														
	鼻汁														
	鼻閉														
消化器	嘔気														
	嘔吐														
	腹痛														
	下痢														
その他	頭痛														
	倦怠感														
	味覚異常														
	嗅覚異常														
	食欲低下														
	移動歴 ※1														
	備考 ※2														

※ 1 移動歴は、帰省、ライブハウス、スポーツクラブ、など
具体的な訪問先を記入

申告内容に虚偽がないことを誓います

※ 2 海外渡航者や他県の人との接触の有無

令和 年 月 日

※ 記載は、有：+ 無：-

氏名 _____